出産祝金支給決議書

伺年月日	年　月　日	常務理事	事務長	課長	係長	担当
支払年月日	年　月　日					
支払金額	円	資格取得	年　月　日			
		資格喪失	年　月　日			

出産祝金請求書

①必要事項を記入等のうえ事業主を通じて請求してください。

②委任払いで受任をできるのは事業主に限ります。

加入者				
事業所番号		(フリガナ) 加入者 氏名 (請求者)		
加入者番号			(旧姓　　)昭・平　年　月　日生	
(フリガナ) 加入者 住所 (請求者)	〒□□□-□□□□　☎　(　　)			
出産者氏名		出産年月日	年　月　日	
出産した子の名		今回出産した子の数	人	加入した期間	年　ヶ月	※支給区分 1. 1 2. 他(　)

事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

所在地

事業所名

代表者名

委任欄

委任状

出産祝金の受領を下記の者に委任します。

(受任者) 住所

氏名

(委任・請求者) 住所

氏名

年　月　日

外食産業ジェフ企業年金基金理事長　殿

振込先

金融機関・店コード	銀行・信組 信金・農協	支店	受付日印
□□□□－□□□			
預金種別	普通・当座	口座番号	□□□□□□□
(フリガナ) 口座名義			